**TERMO DE AUTORIZAÇÃO INSTITUCIONAL DA COPARTICIPANTE**

Autorizo o (a) pesquisador/a (nome do pesquisador/a) a desenvolver nesta instituição o projeto de pesquisa intitulado (título do projeto) o qual será executado em consonância com as normativas que regulamentam a atividade de pesquisa envolvendo seres humanos. Declaro estar ciente que a instituição é corresponsável pela atividade de pesquisa proposta e dispõe da infraestrutura necessária para garantir a segurança e bem estar dos participantes da pesquisa.

Salvador, ......de.....................de 20.....

........................................................................

Assinatura e carimbo do

responsável institucional